



www.elsevier.es/cirugia

O-058 - ADRENALECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE CORTEZA MÍNIMAMENTE INVASIVA, ABORDAJE RETROPERITONEAL EXPERIENCIA CENTRO EUROPEO

Díaz del Gobbo, Rafael; Vidal, Óscar; Rull, Ramón; López Boado, Miguel; Halperin, Irene; Hanzu, Felicia; Valdecasas, J.C.

Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción: La adrenalectomía con preservación de corteza en feocromocitomas bilaterales, ofrece un curso libre de tratamiento con corticoides en el postoperatorio y debe existir un equilibrio entre el riesgo de recidiva local. En este estudio se presenta nuestra experiencia utilizando la técnica mínimamente invasiva con preservación de corteza adrenal, en pacientes con feocromocitomas bilaterales.

Métodos: Desde enero de 2014 hasta febrero de 2016, 6 pacientes (4 hombres, 2 mujeres con una edad media de 36 ± 16 años) fueron tratados por los feocromocitomas bilaterales, 4 (80%) se vieron afectados por enfermedades genéticas. En 3 pacientes se realizó adrenalectomía bilateral en el mismo acto quirúrgico, en 3 casos con antecedente de adrenalectomía previa. Todas las cirugías se realizaron utilizando el acceso retroperitoneoscópico ($n = 6$).

Resultados: La mortalidad en nuestra serie fue de cero, Las complicaciones postoperatorias fueron cero, El tiempo quirúrgico promedio fue de 45 ± 26 min para adrenalectomía unilateral y 128 ± 68 min para la cirugía bilateral. La resección con preservación de corteza fue posible en 5 procedimientos, lo que resulta en un curso postoperatorio sin corticoides en 90% de los casos, La terapia de sustitución con corticoides postoperatoria fue necesaria en 1 paciente. Durante un período de seguimiento medio de 24 meses, ninguno desarrolló una recidiva de la enfermedad.

Conclusiones: La cirugía con preservación cortical para feocromocitomas bilaterales tiene una baja tasa de recidiva y evita la terapia de sustitución con corticoides en la mayoría de los casos.